



## Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.

58 - 400 Kamienna Góra ul. Bohaterów Getta 10

(075) 744-9036

fax. (075) 744-3103

<http://www.pcz.org.pl>

e-mail: [pcz@pcz.org.pl](mailto:pcz@pcz.org.pl)

KRS 0000169608

Wys. kap. zakł. 4 479 000,00 zł

Kamienna Góra, 31-10-2017r.

oznaczenie sprawy PN/5/2017

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pod nazwą: „Dostawa materiałów opatrunkowych, siatek przepuklinowych oraz systemów do leczenia nietrzymania moczu dla Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze,,

Prezes Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o. zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, informuje, jak niżej:

1. Zamawiający na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć:

nr pakietu	Nazwa pakietu	Wartość brutto w zł
1	Gaza bawełniana.	18 567,86
2	Gipsy syntetyczne, dzianina pod syntetyczny gips.	4 941,73
3	Opaska podgipsowa, gipsowa.	1 618,48
4	Opaska do mocowania rurek intubacyjnych i tracheostomijnych.	21 495,52
5	Opatrunek antybakteryjny jałowy z maścią zawierającą srebro.	1 641,02
6	Opatrunek antybakteryjny jałowy.	2 835,24
7	Opatrunek do odleżyny piętowej.	13 474,77
8	Opatrunek do wkłuc centralnych.	287,10
9	Opatrunek hydrokolidowy samoprzylepny.	5 712,94
10	Opatrunek jałowy hydrowłóknisty 1.	3 434,94
11	Opatrunek jałowy hydrowłóknisty 2.	17 486,06
12	Opatrunek parafinowy jałowy.	1 988,05
13	Opatrunek w sprayu lub aerozolu zawierający nanosrebro.	2 111,40
14	Paski do zamykania ran.	524,96
15	Pieluchy jednorazowe.	27 308,96
16	Plaster poiniekcyjny.	202,88
17	Przylepiec chirurgiczny.	5 203,04
18	Siatka chirurgiczna przepuklinowa 1.	1 941,20
19	Siatka chirurgiczna przepuklinowa 2.	6 444,36
20	System do podciśnieniowej terapii ran.	21 615,23
21	System i taśmy do operacyjnego leczenia nietrzymania moczu.	22 445,10
		<b>181 280,84</b>

2. Zbiorcze zestawienie ofert w postępowaniu otwartych w dniu 31-10-2017 r. godz. 10<sup>15</sup>:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Złożone oferty	Wartość netto oferty w zł	Wartość brutto oferty w zł	Termin płatności w dniach	Uwagi
1	SUN-MED. S. c. ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź biuro@sun-med.eu tel. 426508737, fax 426508733	pakiet 18	1 878,70	2 029,00	60	
2	Unitech Surgical Sp. z o. o. ul. Kalwaryjska 69/9, 30-504 Kraków biuro.unitech@wp.pl tel. 721662909, fax 123589458	pakiet 21	24 450,00	26 406,00	60	
3	Paul Hartmann Polska Sp. z o. o. ul. Partyzancka 133/151, 95-200 Pabianice michal.maklaczynski@hartmann.info tel. 422252268, fax 422157478	pakiet 1	22 935,83	24 770,70	60	
		pakiet 3	1 911,13	2 064,02		
		pakiet 5	1 806,13	1 950,62		
		pakiet 7	12 009,60	12 970,37		
		pakiet 8	246,03	265,71		
		pakiet 17	5 342,76	5 770,18		
4	Polmil Sp. z o. o. S. K. A. ul. Przemysłowa 8, 85-458 Bydgoszcz dzp@polmil.pl tel. 523486832, fax 523486824	pakiet 1	16 893,41	18 244,88	60	
5	Przedsiębiorstwo "TRANS-MED." S. c. Wioleta Pietrzak, Paulina Domagała ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P 42-400 Zawiercie przetargi@trans-med.net tel. 324114818, fax 323231439	pakiet 1	17 308,09	18 692,74	60	
		pakiet 2	11 571,05	12 496,73		
		pakiet 8	834,00	900,72		
		pakiet 14	3 022,24	3 264,02		
		pakiet 16	162,50	175,50		
		pakiet 17	5 717,81	6 175,23		
6	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S. A. ul. Żótkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń ania.balicka@tzmo.com.pl tel. 566123900, fax 566123508	pakiet 1	19 747,83	21 327,66	60	
		pakiet 3	2 062,72	2 227,74		
		pakiet 15	32 395,62	34 987,27		
		pakiet 17	2 855,20	3 083,62		
		pakiet 18	2 202,00	2 378,16		

7	J. Chodacki, A. Misztal "MEDICA" S. j. ul. Przemysłowa 4A, 59-300 Lubin j.malinowska@medica.lubin.pl tel. 768444008, fax 768427025	pakiet 8	179,31	193,65	60
8	SKAMEX Sp. z o. o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź dzp18@skamex.com.pl; dzp06@skamex.com.pl; tel. 426771434, fax 426771419	pakiet 7	14 186,34	15 321,25	60
		pakiet 8	179,31	193,65	
		pakiet 9	6 082,60	6 569,21	
		pakiet 10	9 566,12	10 331,41	
		pakiet 11	18 476,28	19 954,38	
		pakiet 14	447,09	482,86	
9	Mercator Medical S. A. ul. Heleny Modrzejewskiej 30, 31-327 Kraków przetargi@pl.mercatormedical.eu tel. 126655400, fax 126655415	pakiet 1	18 695,55	20 191,19	60
		pakiet 3	1 765,51	1 906,75	
		pakiet 8	621,33	671,04	
10	SINMED Sp. z o. o. ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice biuro@sinmed.pl tel. 518615733, fax 327390045	pakiet 4	9 465,00	10 222,20	60
11	Aspironix Polska Sp. z o. o. ul. Różyckiego 3, 31-324 Kraków infopolska@aspironix.com tel. 123576067, fax 122650241	pakiet 20	21 230,00	22 928,40	60
12	Zarys International Group Sp. z o. o. Sp. k. ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze zarys@zarys.com.pl tel. 323760742, fax 323760764	pakiet 1	18 280,87	19 743,34	60
		pakiet 3	1 698,60	1 834,49	
		pakiet 4	14 757,70	15 938,32	
		pakiet 8	250,20	270,22	
		pakiet 12	2 198,21	2 374,07	
		pakiet 14	818,27	883,73	
		pakiet 17	1 543,80	1 667,30	

**UWAGA !!!**

Zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia powyższej informacji na stronie internetowej zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007

roku o ochronie konkurencji i konsumentów. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wojtasowicz  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU  
Powiatowego Centrum Socjalnego  
w Kaniolach Gorzki sp. z o.o.  
31-10-2017, .....  
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby  
upoważnionej)